



антибактериальную терапию, отсутствие за время заболевания клинических и рентгенологических признаков прогрессирования, наличие камней в левой почке с нарушением ее функции, высокую травматичность операции в плевральной полости и забрюшинном пространстве справа, в т. ч. наличие сопутствующих заболеваний, было принято

решение от оперативного лечения воздержаться.

На фоне антимикробной и противопалительной терапии отмечен регресс интоксикационного и болевого синдромов.

Больная выписана из стационара под динамическое наблюдение врачей поликлинического звена.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017
УДК 616-006.81.03-091

Ламоткин И.А. (*ilamotkin@mail.ru*)¹, **Мухина Е.В.** (*mukhina204@gmail.com*)¹, **Капустина О.Г.** (*ksu1707@inbox.ru*)¹, **Кристостурова О.В.** (*kristosturova@mail.ru*)¹, **Рукавицын А.О.** (*rukao@inbox.ru*)² – Патоморфологическая верификация удаляемых меланоцитарных невусов в различных возрастных группах.

¹Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н.Бурденко, Москва; ²Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

Проведен анализ частоты встречаемости патоморфологических вариантов удаленных меланоцитарных невусов кожи у лиц пяти возрастных групп. Установлено, что во всех возрастных группах чаще всего удаляются папилломатозные внутридермальные невусы (56,9%) и внутридермальные невусы (29,3%). Невусы Шниц и Рида верифицировались по морфологическим признакам только у лиц 18–29 лет, пограничные невусы – у пациентов до 44 лет, смешанные, внутридермальные и диспластические – во всех возрастных группах.

К л ю ч е в ы е с л о в а: меланоцитарные невусы кожи, патоморфологическая верификация.

Lamotkin I.A., Mukhina E.V., Kapustina O.G., Kristosturova O.V., Rukavitsin A.O. – Pathological verification of removed melanocytic nevi in different age groups. An analysis of the incidence of pathological variants of removed melanocytic skin nevi in patients of five age groups. It was found that in all age groups are most often removed papillomatous intradermal nevi (56,9%) and intradermal nevi (29,3%). Spitz nevi and Reed was verified morphologically only in persons 18–29 years, border nevi – in patients under 44 years old, mixed, intradermal and dysplastic – in all age groups.

К е у о r d s: melanocytic skin nevi, pathomorphological verification.

Проведен ретроспективный анализ 341 случая патоморфологической верификации меланоцитарных невусов у 302 пациентов на базе патологоанатомического отделения ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» за период с января 2011 по декабрь 2013 г. Исследуемые пациенты были разделены на 5 возрастных групп: молодого возраста (18–29 лет) – 56 человек (18,5%); молодого возраста (30–44 года) – 72 человека (23,8%); среднего возраста (45–59 лет) – 89 человек (29,5%); пожилого возраста (60–74 года) – 71 человек (23,5%); старческого возраста (75–89 лет) – 14 человек (4,7%).

У пациентов молодого возраста 18–29 лет ($n=56$) было удалено 58 меланоцитарных новообразований: пограничные невусы – 8 (13,8%); смешанные невусы – 2 (3,4%); внутридермальные невусы – 16 (27,6%); папилломатозные внутридермальные невусы – 1 (1,7%); голубые невусы – 1 (1,7%); невус Шниц – 1 (1,7%); невус Рида – 1 (1,7%).

У пациентов молодого возраста 30–44 лет ($n=72$) было удалено 86 меланоцитарных

новообразований: пограничные невусы – 3 (3,5%); смешанные невусы – 4 (4,7%); внутридермальные невусы – 26 (30,2%); папилломатозные внутридермальные невусы – 48 (55,8%); диспластические невусы – 3 (3,5%); голубые невусы – 2 (2,3%).

У больных среднего возраста ($n=89$) было удалено 99 меланоцитарных новообразований: смешанные невусы – 6 (6,1%); внутридермальные невусы – 28 (28,3%); папилломатозные внутридермальные невусы – 63 (63,6%); диспластические невусы – 1 (1%); голубые невусы – 1 (1%).

У пациентов пожилого возраста ($n=71$) было удалено 84 меланоцитарных новообразований: смешанные невусы – 9 (10,7%); внутридермальные невусы – 26 (31%); папилломатозные внутридермальные невусы – 46 (54,8%); диспластические невусы – 3 (3,6%).

У больных старческого возраста ($n=14$) было удалено 14 меланоцитарных новообразований: внутридермальные невусы – 4 (28,6%); папилломатозные внутридермальные невусы – 9 (64,3%); диспластические невусы – 1 (7,1%).



Таким образом, во всех возрастных группах чаще всего удаляются папилломатозные внутридермальные невусы ($n=194$, 56,9%) и внутридермальные невусы ($n=100$, 29,3%). Значительно реже удаляются меланоцитарные невусы смешанные ($n=21$, 6,2%), пограничные ($n=11$, 3,2%), диспластические ($n=9$, 2,6%), голубые ($n=4$, 1,2%), Шпиц и Рида

(по одному случаю, соответственно по 0,3%). Невусы Шпиц и Рида верифицировались по морфологическим признакам только у лиц молодого возраста (18–29 лет), пограничные невусы – у пациентов до 44 лет, другие категории невусов (смешанные, внутридермальные и диспластические) – во всех возрастных группах.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2017
УДК [614.25:355](091)

Чиж И.М., Карпенко И.В. (karpenko.iv@bk.ru), Сергеева М.С. – Дискуссия о программе подготовки военных фельдшеров в России в последней четверти XIX в.

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России

В статье отражена попытка пересмотра программы подготовки военных фельдшеров со стороны военного руководства в указанный период. Показана дискуссия, развернувшаяся по этому поводу между командующим Киевским военным округом генерал-адъютантом А.Р.Дрентельном и Военно-медицинским ученым комитетом.

К л ю ч е в ы е с л о в а: военные фельдшера, военно-фельдшерские школы, программа подготовки военных фельдшеров.

Chizh I.M., Karpenko I.V., Sergeeva M.S. – On the training program for military paramedics in Russia in the last quarter of nineteenth century. The article reflects attempts to reconsider training programs for military paramedics by military army authority of that period. Authors show a discussion concerning abovementioned issue between the head of the Kiev military district the adjutant general A.R.Drenteln and the Military-medical scientific committee.

К е у в о р д с: military paramedics, military-paramedical schools, training program for military paramedics.

В 1883 г. несколько военных фельдшеров Стародубского и Белгородского драгунских полков, размещенных в Каменце-Подольском, были уличены в противоправной деятельности, заключающейся в связях с местным комитетом социал-демократической партии¹.

Причину этого командующий войсками Киевского военного округа генерал-адъютант А.Р.Дрентельн связывал с подготовкой фельдшеров в военно-фельдшерских школах. По мнению командующего, проблемы заключались в неоправданно широком образовательном уровне фельдшеров и их слабой строевой подготовке. В письме начальнику Главного штаба от 10.10.1883 г. Дрентельн указывал: «Попадая в школу из более или менее грубой среды, дети эти вследствие гуманного обращения с ними, при хорошей обстановке, хороших довольно условиях школьной жизни и довольно обширной программе постепенно начинают смотреть на себя как на лиц привилегированного сословия. Между тем, обстановка жизни, при которой фельдшеру выпущен-

ному из школы приходится отбывать положенный срок службы, настолько не соответствует полученному ими воспитанию, что поневоле заставляет их искать развлечения вне службы, при чем они могут попадать под влияние пропаганды»². Для исправления сложившегося положения А.Р.Дрентельн предлагал: «1) изменить и упростить программу школы, 2) ввести строевое образование и порядок, назначив для этого в помощь начальнику школы офицера в качестве ротного командира»³. Показательно, что мысль об улучшении «обстановки жизни» фельдшеров командующим округом не рассматривалась.

Начальник Главного штаба предложил Военно-медицинскому ученому комитету ознакомиться с письмом А.Р.Дрентельна и высказать свои соображения. Для выработки общего мнения, комитет в свою очередь разослал письмо всем окружающим военно-медицинским инспекторам, поставив вопрос о соответствии программы подготовки фельдшеров «задачам полевой и военно-госпитальной службы, требует ли она изменений и каких именно»⁴.

¹ Российский государственный военно-исторический архив, ф. 546, оп. 3, д. 568 («Переписка об изменении программы преподавания наук в военно-фельдшерских школах нового устройства и о введении в них строевого образования»).

² Там же, л. 2.

³ Там же, л. 5.

⁴ Там же, л. 12.